

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	7D		4-5-00
O.I.P.E. CLASSIFIER			4-12-00
FORMALITY REVIEW	LT	60105	5-31-00
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected N Non-elected
 = Allowed I Interference
 - (Through numeral)... Canceled A Appeal
 + Restricted O Objected

Claim	Final	Original	Date
1		20	02
2		21	03
3		22	04
4		23	05
5		24	06
6		25	07
7		26	08
8		27	09
9		28	10
10		29	11
11		30	12
12		31	13
13		32	14
14		33	15
15		34	16
16		35	17
17		36	18
18		37	19
19		38	20
20		39	21
21		40	22
22		41	23
23		42	24
24		43	25
25		44	26
26		45	27
27		46	28
28		47	29
29		48	30
30		49	31
31		50	32
32		51	33
33		52	34
34		53	35
35		54	36
36		55	37
37		56	38
38		57	39
39		58	40
40		59	41
41		60	42
42		61	43
43		62	44
44		63	45
45		64	46
46		65	47
47		66	48
48		67	49
49		68	50
50		69	51
51		70	52
52		71	53
53		72	54
54		73	55
55		74	56
56		75	57
57		76	58
58		77	59
59		78	60
60		79	61
61		80	62
62		81	63
63		82	64
64		83	65
65		84	66
66		85	67
67		86	68
68		87	69
69		88	70
70		89	71
71		90	72
72		91	73
73		92	74
74		93	75
75		94	76
76		95	77
77		96	78
78		97	79
79		98	80
80		99	81
81		100	82
82		101	83
83		102	84
84		103	85
85		104	86
86		105	87
87		106	88
88		107	89
89		108	90
90		109	91
91		110	92
92		111	93
93		112	94
94		113	95
95		114	96
96		115	97
97		116	98
98		117	99
99		118	100
100		119	101
101		120	102
102		121	103
103		122	104
104		123	105
105		124	106
106		125	107
107		126	108
108		127	109
109		128	110
110		129	111
111		130	112
112		131	113
113		132	114
114		133	115
115		134	116
116		135	117
117		136	118
118		137	119
119		138	120
120		139	121
121		140	122
122		141	123
123		142	124
124		143	125
125		144	126
126		145	127
127		146	128
128		147	129
129		148	130
130		149	131
131		150	132
132			133
133			134
134			135
135			136
136			137
137			138
138			139
139			140
140			141
141			142
142			143
143			144
144			145
145			146
146			147
147			148
148			149
149			150

Claim	Final	Original	Date
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			
66			
67			
68			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			
76			
77			
78			
79			
80			
81			
82			
83			
84			
85			
86			
87			
88			
89			
90			
91			
92			
93			
94			
95			
96			
97			
98			
99			
100			

Claim	Final	Original	Date
101			
102			
103			
104			
105			
106			
107			
108			
109			
110			
111			
112			
113			
114			
115			
116			
117			
118			
119			
120			
121			
122			
123			
124			
125			
126			
127			
128			
129			
130			
131			
132			
133			
134			
135			
136			
137			
138			
139			
140			
141			
142			
143			
144			
145			
146			
147			
148			
149			
150			

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

BEST AVAILABLE COPY